CUENTA DE COBRO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
NIT 901-933-432-0

DEBE A:

NOMBRE: **YOLANDA CORZO CANDIA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. X NIT ____ No. 65726146 De IBAGUE

LA SUMA DE: **$7,908,259.oo**(Siete millones novecientos ocho mil doscientos cincuenta y nueve pesos Mcte.).

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 1 de 2026

DESEMBOLSO No.: 3

OBJETO: "SG-001- Contratar la prestación de servicios profesionales como Asesor externo para la optimización y fortalecimiento de los proceso, procedimientos y trámites vinculados al funcionamiento del Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil"

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: Entre el 01 al 30 de MARZO de 2026

FECHA: 6/4/2026

DIRECCION: altavista del vergel torre 1 apartamento 302

CIUDAD: Ibague

TELEFONO: 3165279681

Firmado digitalmente por Yolanda Corzo Candia

FIRMA